

薬依頼書（野田村保育所）

令和 年 月 日

保育所長様

医師の診断を受けたところ、薬について次の通り指示がありましたので、宜しくお願いします。

組名 組	園児名	保護者名
病院名	病院	保育所での受け付け時体温 ℃
	科	
病名	症状（○で囲む） 咳・鼻水・嘔吐・目やに・耳だれ・発疹・ 下痢（ 回）・その他（ ）	
① 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された1回分です。		
② 薬の種類	飲み薬	粉（ ）水剤（ ）その他（ ）
	（○で囲む 又は記入）	今朝は何時何分に薬を与えましたか？ 時 分
		服用時間： 食前 食後 食間 その他（ ）
	塗り薬など	軟膏 ・ 点眼剤 ・ その他（ ）
	（○で囲む 又は記入）	時間： 時 分
		使用方法：
保育所 記載欄	受付者 実施者	実施状況

- ① 保育士から「薬依頼書」を受け記入し、一緒に手渡して下さい。
- ② 医療機関からの処方であること。保護者の判断で持参した薬は対応できません。
- ③ 1回分を持参する。水薬は小さな容器に移して下さい。
- ④ 市販の薬、解熱剤、坐薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- ⑤ 長期間継続して飲まなければならない薬の場合は相談下さい。
- ⑥ 吸入などの医療行為は、保育所ではできないことになっております。
- ⑦ 医療機関で保育所に通っていることを医師に伝えて下さい。
- ⑧ 薬剤情報提供書（薬の説明書）の提出をお願いします。

